

**ANEXO I**  
**TERMO DE CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA DO ESTUDANTE MENOR DE**  
**18 ANOS E SEU RESPONSÁVEL LEGAL COM A REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO**  
**OBRIGATÓRIO NA MODALIDADE PRESENCIAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
estudante regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_,  
do IFFar Campus Santo Augusto, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_,  
e o Responsável Legal abaixo identificado, considerando a Medida Provisória no 927, de 22 de março de 2020, que dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfrentamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo no 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (COVID-19), e dá outras providências; o Decreto Federal no 10.282, de 20 de março de 2020, que regulamenta a Lei no 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, para definir os serviços públicos e as atividades essenciais; a Portaria MEC no 544/2020; o Parecer CNE/CP no 05/2020; as normas estaduais e municipais vigentes e pertinentes à matéria, bem como a Portaria IFFar no 347, de 20 de março de 2020, que torna indeterminado o prazo da suspensão das atividades presenciais, declaro o interesse em realizar as atividades do estágio obrigatório de forma presencial, desde que respeitadas as disposições da Resolução CONSUP no 41/2020, de 28 de julho de 2020. Assumo a responsabilidade por adotar cuidados recomendados pelos órgãos de saúde, no que diz respeito aos riscos causados pela pandemia do COVID-19 e, dessa forma, isentando o IFFar/ou seus representantes legais de quaisquer responsabilidades.

**Dados do responsável legal:**

Nome:
CPF:
Grau de parentesco:

Santo Augusto, RS \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal